Jarrell ISD
Solicitud de Voluntarios / Mentores

Para la seguridad de nuestros estudiantes y personal, el Distrito Escolar Independiente de Jarrell requiere que cualquier persona que desee ser voluntario/a acepte una **verificación de antecedentes penales basada en el nombre**. Esto se suma al **Sistema de Verkada Guest**, que compara todos los nombres de los visitantes con las bases de datos de delincuentes sexuales y actualmente se está implementado en todos los campus de JISD. ***Para procesar esta solicitud, proporcione una copia de su licencia de conducir.***

Letra de Molde

Nobre: _____
Apellido **Nombre** **Segundo Nombre/Otro**

Ultimos cuatro digitos del Seguro Social: _____ **Fecha de Nacimiento:** ____/_____/_____
Mes Dia Año

Licencia de Conducir: _____ Numero de Telefono **:** _____
Estado y Numero

Dirección: _____
Numero de Calle **Ciudad** **Estado** **Código Postal**

Género: ⬜ Masculino ⬜ Femenino

Campus: ⬜JES ⬜IES ⬜DCES ⬜JMS ⬜JHS ⬜ Otro:_____

Voluntario: ⬜Mentor ⬜Biblioteca ⬜Edu. Connection ⬜Oficina ⬜Banda ⬜Royal Mentor ⬜Reading Buddies ⬜Atletismo ⬜Programa Dental / Enfermera ⬜ Feria de Libros ⬜Excursión ⬜Contratista ⬜Otro: _____

Yo entiendo que la información que proporcionó acerca de la edad, género, origen étnico y no será utilizada para determinar la elegibilidad para ser voluntario pero se utilizará únicamente con el propósito de obtener información de los antecedentes penales.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Office Use Only

Approval: Yes or No **Date:** _____ **Approved By**: _____ _____